

# REVOCA DOMICILIAZIONE PAGAMENTI - MANDATO SEPA-SDD

Compilare e inviare a **domiciliazioni.sepa@sal.lo.it**, oppure consegnare a mano in uno dei seguenti **SAL Point**: **LODI** (via dell'Artigianato, 1/3); **CASALPUSTERLENGO** (Via Galimberti, 17). Per maggiori informazioni **www.acqualodigiana.it**.

La compilazione del presente modulo costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n° 445

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE

COMPILARE CON I DATI DELLA PERSONA FISICA O GIURIDICA INTESTATARIA IL CONTRATTO DI DOMICILIAZIONE DELLA BOLLETTA

## IL SOTTOSCRITTO

persona fisica

persona giuridica

cognome e nome / ragione sociale .....

residenza/sede legale: via ..... n° .....

Comune ..... Provincia ..... cap .....

tel ..... cell ..... fax .....

e-mail ..... PEC .....

codice fiscale

partita IVA

*riservato ai titolari di partita Iva. indicare anche se uguale al C.F.*

## CHIEDE LA REVOKA DELLA DOMICILIAZIONE DELLE BOLLETTE SAL SUL CONTO CORRENTE

IBAN

NOME BANCA ..... AGENZIA .....

CODICE SWIFT (BIC) .....

*solo per domiciliazioni su conti correnti esteri*

INTESTATARIO FORNITURA

cognome e nome / ragione sociale dell'intestatario della fornitura .....

codice fiscale

partita IVA

*riservato ai titolari di partita Iva. indicare anche se uguale al C.F.*

codice contratto (indicato sulla bolletta) .....

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi. Acconsento inoltre, ai sensi dell'art. 13 D.lgs 30 giugno 2003, n° 196 all'utilizzo dei propri dati nel rispetto della Legge.

data ..... **firma del sottoscrittore** .....

Ai sensi dell'art. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto si obbliga ad accettare ed osservare, senza eccezioni, quanto previsto nella Carta della Qualità e nel Regolamento del Servizio Idrico Integrato che formano parte integrante del presente contratto, con particolare riferimento agli articoli 5, 6, 7, 9, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 24, 25 del Regolamento, nonché agli allegati (tariffari) disponibili allo sportello e consultabili anche sul sito web. [www.acqualodigiana.it](http://www.acqualodigiana.it).

data ..... **firma del sottoscrittore** .....

A CURA DI SAL

RIFERIMENTO MANDATO .....